

DOMANDA DI PASSAGGIO DI RUOLO

PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA - ANNO SCOLASTICO 2009/2010

SEZIONE A (Destinatario della domanda)

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI
--

RISERVATO ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE

Protocollo

RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Protocollo

SEZIONE B

Il sottoscritto chiede il passaggio di ruolo a sedi della provincia di	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> SIGLA	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> PROVINCIA PER ESTESO
--	---	--

SEZIONE C - DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA				
COGNOME DI NASCITA				
NOME				
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> giorno	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> mese	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> anno	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> sigla	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> provincia per esteso
DATA DI NASCITA			PROVINCIA DI NASCITA	
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> c.a.p.	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> comune	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> prov.	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> via	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> telefono
RESIDENZA ATTUALE				
SITUAZIONE DI RUOLO				
RUOLO DI APPARTENENZA E CLASSE DI CONCORSO DI TITOLARITA' O TIPO CLASSE DI INSEGNAMENTO O QUALIFICA				
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> COMUNE DI TITOLARITA'		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> SCUOLA DI TITOLARITA' (a)		
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> COMUNE DI SERVIZIO		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> SCUOLA DI SERVIZIO		

DOCUMENTI ALLEGATI

1	4	7
2	5	8
3	6	9

Note

- (a) I titolari su posti per l'istruzione degli adulti dovranno indicare la denominazione del centro territoriale.
- (b) Le voci della tabella di valutazione sono espresse in modo sintetico, per la dizione integrale si rimanda all'apposita tabella relativa ai trasferimenti a domanda allegata al contratto mobilità.
- (c) Barrare la casella di interesse. Nel caso non venga barrata alcuna casella o in presenza di indicazioni non chiare la risposta verrà considerata come data in senso negativo.
- (d) Riservato all'ufficio scolastico regionale - Ufficio Scolastico Provinciale.
- (e) Riportare i titoli di specializzazione posseduti e considerati validi ai sensi dell' O.M..
- (f) Ogni anno di servizio prestato in scuole situate su piccole isole o in paesi in via di sviluppo va conteggiato due volte.
- (g) Ogni anno di servizio prestato in scuole situate su piccole isole va conteggiato due volte.
- (h) Il vincolo è riferito al ruolo di appartenenza.

SEZIONE D - TABELLA DI VALUTAZIONE PER MOBILITA' PROFESSIONALE (b) (ALLEGATO D CONTRATTO LETTERA B)

ANZIANITA' DI SERVIZIO (Titolo I della Tabella)

1 Numero complessivo di anni di servizio effettivamente prestato dopo la decorrenza giuridica della nomina nel ruolo di appartenenza (f) (lettere A e A1) 1 (d)

2 Numero di anni derivanti da retroattività giuridica della nomina non coperta da effettivo servizio (lettera B, nota 4) 2 (d)

3 Numero complessivo di anni di servizio pre-ruolo (g) (lettere B e B2, nota 4) 3 (d)

4 Numero di anni di servizio di ruolo (almeno tre anni) prestati senza soluzione di continuità nel circolo di titolarità (lettera C) 4 (d)

5 Numero di anni di servizio prestati in scuole speciali, ad indirizzo didattico differenziato, classi differenziali o su posti di sostegno. 5

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ruolo	Altro ruolo	Preruolo	

 (d)

6 Punteggio aggiuntivo (lettera D) 6

<input type="text"/>	<input type="text"/>
SI	NO

 (d)

TITOLI GENERALI (Titolo II della Tabella)

7 Numero di promozioni di merito distinto (lettera A) 7 (d)

8 Idoneità conseguita a seguito di superamento di pubblico concorso per esami relativo al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiore (lettere B) (c) 8

<input type="text"/>	<input type="text"/>
SI	NO

 (d)

9 Ulteriori concorsi pubblici per accesso al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiori (lettera B1) 9 (d)

10 Numero di diplomi di specializzazione conseguiti in corsi post-laurea (lettera C) 10 (d)

11 Numero di diplomi universitari conseguiti oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo richiesto (lettere D) 11 (d)

12 Numero di corsi di perfezionamento e/o master di durata non inferiore ad un anno (lettere E nota 14 allegato D contratto mobilità) 12 (d)

13 Numero di diplomi di laurea conseguiti oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo richiesto (lettera F) 13 (d)

14 Numero dei dottorati di ricerca conseguiti (lettera G) 14 (d)

15 Frequenza del corso di aggiornamento di formazione linguistica (lettera H) (c) 15

<input type="text"/>	<input type="text"/>
SI	NO

 (d)

16 Numero di partecipazioni agli esami di stato (lettera I) 16 (d)

17 Numero di anni di servizio come utilizzato nel posto per cui è richiesto il passaggio (lettera L) 17 (d)

SEZIONE E - PASSAGGIO DI RUOLO DA, OVVERO, PER POSTO SPECIALE O A INDIRIZZO DIDATTICO DIFFERENZIATO O DI SOSTEGNO

18 Il docente titolare su posti di sostegno, speciale o indirizzo didattico differenziato, è soggetto al vincolo quinquennale? (c) (h) 18

<input type="text"/>	<input type="text"/>
SI	NO

 (d)

19 Titoli di specializzazione posseduti 19 (d)

20 Ordine di gradimento per le tipologie di posto di sostegno ai fini del passaggio (art. 27 contratto mobilità)

MINORATI PSICO-FISICI 1° 2° 3° (d) MINORATI UDITO 1° 2° 3° (d) MINORATI VISTA 1° 2° 3° (d)

21 Tipo posto da considerare per il passaggio di ruolo 21

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1°	2°	3°

}	Posto comune	<input type="text"/> 1° <input type="text"/> 2° <input type="text"/> 3°	<input type="text"/>
	Posto speciale ad indirizzo didattico differenziato	<input type="text"/> 1° <input type="text"/> 2° <input type="text"/> 3°	
	Posto di sostegno handicappati	<input type="text"/> 1° <input type="text"/> 2° <input type="text"/> 3°	

 (d)

SEZIONE F - PRECEDENZE

<p>22 Il docente usufruisce della precedenza prevista per i non vedenti? (art. 3 L.28/3/91 N.120) (c)</p>	<p>22 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (d)</p>
<p>23 Il docente usufruisce della precedenza prevista per i docenti emodializzati, art. 61 L. 270/82? (c)</p>	<p>23 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (d)</p>

SEZIONE G - PREFERENZE

NUMERO D'ORDINE	CODICE	DENOMINAZIONE UFFICIALE DIZIONE IN CHIARO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

<p>Data/...../.....</p>	<p>FIRMA DEL DOCENTE</p>
<p>Visto: - la domanda è completa degli allegati dichiarati</p>	<p>IL DIRIGENTE SCOLASTICO</p>